

[S-010]

Metastatik Kolorektal Kanser Üçüncü Basamak Tedavisinde Regorafenib ve 5-florourasil Bazlı Rechallenge Tedavi Etkinliklerinin Karşılaştırılması: TOG çalışması

Elif Şenocak Taşçı¹, Başak Oyan¹, Özlem Sönmez¹, Arda Ulaş Mutlu², Muhammed Mustafa Atıcı³, İrem Öner⁴, Havva Yeşim Cinkır⁵, Melek Karakurt Eryılmaz⁶, Dilek Çağlayan⁶, Onur Yazdan Balçık⁷, Nail Paksoy⁸, Derya Kıvrak Salim⁹, Miraç Özen¹⁰, Melike Özçelik¹¹, Ali Arıcan¹², Ali İnal¹, Baran Akagündüz¹³, Dinçer Aydın¹⁴, Leyla Özer¹, Nazım Serdar Turhal¹⁵, Ahmet Gülmez¹⁶

¹Acıbadem MAA Üniversitesi Tıp Fakültesi, Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

²Acıbadem MAA Üniversitesi Tıp Fakültesi, İstanbul

³Prof. Dr. Cemil Taşçıoğlu Hastanesi, Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

⁴Konya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Onkoloji Bilim Dalı, Konya

⁵Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi, Onkoloji Bilim Dalı, Gaziantep

⁶Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi, Onkoloji Bilim Dalı, Konya

⁷Adnan Menderes Hastanesi, Onkoloji Bilim Dalı, Aydın

⁸İstanbul Üniversitesi Onkoloji Enstitüsü, Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

⁹Akdeniz Üniversitesi, Onkoloji Bilim Dalı, Antalya

¹⁰Sakarya Üniversitesi Hastanesi, Onkoloji Bilim Dalı, Sakarya

¹¹SBÜ Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

¹²Mersin Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Onkoloji Bilim Dalı, Mersin

¹³Erzincan Binali Yıldırım Üniversitesi, Onkoloji Bilim Dalı, Erzincan

¹⁴Derince Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Sakarya

¹⁵Anadolu Sağlık Merkezi, Kocaeli

¹⁶İnönü Üniversitesi Hastanesi, Malatya

Amaç: Metastatik kolorektal kanser (mCRC) tedavisinde 2. seri sonrası optimal tedavi halen tartışmalıdır. Regorafenib (Reg), en iyi destek bakıma kıyasla genel sağkalımı artırarak umut verici sonuçlar ortaya koysa dahi günümüz pratiğinde rechallenge kemoterapi (CTr), yeterli kanıt olmamasına rağmen, sıklıkla tercih edilmektedir. Çalışmamızda, mCRC'nin 3. basamak tedavisinde Rez ve 5-florourasil bazlı (5-FU) CTr etkinliğini karşılaştırmayı amaçlıyoruz.

Gereç-Yöntem: 2012-2020 yılları arasında 21 merkezde takip edilen mCRC hastaları retrospektif olarak incelendi. İki basamak kemoterapi sonrasında progresyon görülen ve 3.basamakta Reg veya CTr tedavisi alan hastalar çalışmaya dahil edildi. CTr, önceki tedavi hatlarından birinde uygulanan 5-FU bazlı rejimin yeniden kullanımı olarak tanımlandı. Genel (OS) ve progresyonsuz sağkalım (PFS), objektif yanıt oranı (ORR) ve toksisite değerlendirildi.

Bulgular: 470 mCRC (%33,6 CTr) hasta dahil edildi. Medyan takip süresi 40 aydı. İki tedavi grubu arasında PFS açısından anlamlı farklılık saptanmadı (6 vs 4 ay, p= 0.139). Üçüncü basamak tedaviden sonra medyan OS, CTr ve Reg grupları için sırasıyla 11,7 (%95 GA, 9,9-14) ve 8,7 ay (%95 GA, 7,5-10,4) idi (p<0,001). Objektif yanıt oranı, CTr grubunda Reg'e göre anlamlı olarak daha iyi saptandı (p<0.001). Reg hastalarının %82'sinde CTr hastalarının ise %68,2'sinde yan etki görüldü. Reg grubunda toksisiteye bağlı tedavi sonlandırma oranı daha yüksek idi (%10 vs %2,5).CTr grubunda %53 ve Reg grubunda %35 hasta dördüncü basamak tedavi alabildi (p=<0,001).

Sonuç: mCRC için sınırlı tedavi seçenekleri düşünüldüğünde, hem etkinlik hem de toksisite açısından CTr önemli bir seçenektir. Regorafenib tedavisi sağkalım katkısı sağlasa dahi, CTr ile daha iyi hastalık kontrolü elde edildiği görülmüştür.

Anahtar Kelimeler: Kolorektal, Metastaz, Rechallenge, Regorafenib

3. basamak tedavi sonrası OS

